**新余学院心理健康教育活动**

**立项申报书**

**活动名称 心理健康教育系列活动**

**申报学院 新能源科学与工程学院**

**指导教师 章娟**

**活动负责人 胡思**

**申报日期 2017 年 5 月 5 日**

**新余学院心理咨询中心**

**2017年 5 月 5 日**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 活动名称 | | | 心理健康教育系列活动 | 开展时间 | 5月15-5月28日 | |
| 活动负责人 | | | 胡思 | 指导教师 | 章娟 | |
| 方案，包括活动的目的、内容、形式、具体步骤等（本栏不够另附页）  目的：通过开展一系列活动，帮助同学们树立积极健康的世界观、人生观和价值观，培养健康的生活理念，丰富同学们的校园文化生活；为进一步加强大学生心理健康教育，宣传普及心理健康知识，引导学生关注心理健康、弘扬心理文化，提高大学生心理素质.  内容： 心理电影周 5月22至5月26  心愿墙活动 5月25日中午  荧光夜跑 5月28号晚  手抄报比赛 5月15至20日  形式：主办单位：新能源科学与工程学院  承办单位：新余学院校团委  具体步骤：  1.宣传工作  <1>心愿墙:进班宣传，11栋门口和建行门前摆点，空间朋友圈宣传。  <2>荧光夜跑：进班宣传，11栋门口和建行门前摆点，空间朋友圈宣传，海报。  <3> 心理电影周：海报。  <4>手抄报比赛：11栋门口和建行门前摆点，空间朋友圈宣传  2. 报名方式  <1>摆点处现场报名<2>进班报名<3>网上报名  3.活动具体介绍  1）心愿墙： 5月24日上午11点至13点，下午15点至17点在建行门口摆点，设置展板，吸引经过的同学将自己的心愿和必要的个人信息写在便利贴上，并张贴在展板上（可以自己粘贴，也可以由工作人员粘贴）。活动进行中安排工作人员拍照，活动结束后收集好心愿便利贴，并做好后期总结。  2）荧光夜跑：进行参与活动的同学，戴荧光棒，手抹荧光粉，围绕校园环跑一圈；工作人员负责使该活动顺利进行与圆满结束。  <1>工作人员提前到位，做好活动布置；  <2>做好活动参与者的到位及签到，并向他们发放适量的荧光棒和粉。  <3>维持现场秩序，注意礼节和听从安排；  <4>工作人员做好本岗位工作，活动按计划进行。  3）心里电影周：由大一大二每个班心理委员组织班上同学观看一部有关心理健康的电影，要求内容积极向上，同时各班心委在观影是拍好照片，写好心得体会，让同学们谈一谈内心真挚的感悟。  4）手抄报：在一张正常大小的素描纸上画画写字，然后要紧紧围绕心理健康这主题画一些有思想有内涵的画面，或者描写一些相关的文字故事，把它弄得漂亮，加点花边，涂上好看的颜色就好了。 | | | | | | |
| 活动预期效果  通过这一系列的心理健康教育活动，努力完善我院的心理健康教育课程，实现提高全院学生的心理素质，充分开发他们的潜能，培养学生乐观向上的心理品质，促进学生人格的健全发展。 | | | | | | |
| 活动的经费预算（须包括各项费用，如宣传费用、场地费用、设备使用费用等）  活动一、   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 项目 | 荧光棒 | 荧光粉 | 大号荧光棒 | 云南白药喷雾剂 | 总计 | | 数量 | 400支 | 30克 | 20支 | 3盒 |  | | 花费(元) | 100 | 50 | 20 | 60 | 230 |   活动二、   |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 项目 | 图纸 | 便利贴 | 签字笔 | 横幅 | 总计 | | 数量 | 4张 | 10本 | 3支 | 2幅 |  | | 花费(元) | 10 | 30 | 30 | 60 | 130 |   活动三、   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 项目 | 横幅 | 海报 | 签字笔 | 总计 | | 数量 | 2 | 6 | 2 |  | | 花费(元) | 60 | 100 | 20 | 180 |   活动四、   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 项目 | 横幅 | 海报 | 蜡笔 | 卡纸 | 剪刀 | 总计 | | 数量 | 2 | 6 | 50 | 100 | 12 |  | | 花费(元) | 60 | 100 | 600 | 100 | 140 | 900 | | | | | | | |
| 所在学院  意见 | 签名盖章：  年 月 日 | | | |
| 中心  意见 | 签名盖章：  年 月 日 | | | |

注：此表一式二份，一份送校心理咨询中心，一份二级学院留存